



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI CATANIA

Criteria e modalità per l'iscrizione negli Elenchi dei medici chirurghi e degli odontoiatri esercenti l'agopuntura, la fitoterapia, l'omeopatia, l'omotossicologia e l'antroposofia.

Con la presente comunicazione la Commissione Medicine Complementari, istituito dall'Ordine dei Medici e Chirurghi e degli Odontoiatri di Catania, intende rendere note le modalità necessarie per l'inserimento dei nominativi dei colleghi interessati alla registrazione negli elenchi delle Medicine Complementari.

L'Ordine dei Medici ha recepito l'accordo sancito tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano il 7 febbraio 2013 e la circolari esplicative della FNOMCeO, n. 88 del 22.10.2014 e n. 9 del 21.01.2015, che stabiliscono l'istituzione di numero tre elenchi così distinti:

1. Agopuntura
2. Fitoterapia
3. Omeopatia suddivisa in tre sottoelenchi:
 - Omeopatia
 - Omotossicologia
 - Antroposofia

FASE TRANSITORIA

L'art. 10 dell'accordo Stato-Regioni stabilisce che, in fase transitoria, (**termine 6 febbraio 2016**) per l'ammissione agli elenchi istituiti presso gli Ordini, sarà necessario il possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- a) attestato rilasciato al termine di un corso nella disciplina oggetto della presente regolamentazione, di almeno 300 ore di insegnamento teorico-pratico, della durata almeno triennale e verifica finale;
- b) attestato rilasciato al termine di un corso nella disciplina oggetto della presente regolamentazione, di almeno 200 ore di insegnamento teorico-pratico, ed almeno 15 anni di esperienza clinica documentata;
- c) attestazione di iter formativo costituito da corsi anche non omogenei che permettano, per il programma seguito e per il monte ore svolto, di aver acquisito una competenza almeno pari a quella ottenibile con corsi di cui al punto a) e b);
- d) documentazione di almeno otto anni di docenza nella disciplina oggetto della presente regolamentazione presso un soggetto pubblico o privato accreditato alla formazione che, a giudizio della commissione, possieda requisiti didattici idonei.

Sarà obbligo e cura dei singoli professionisti che faranno richiesta di iscrizione ai registri produrre la documentazione necessaria, la quale dovrà evidenziare il monte ore di insegnamento dei singoli corsi, in modo da soddisfare i requisiti indicati. Nel caso che la documentazione in loro possesso non presentasse alcun riferimento al numero di ore di insegnamento teorico-pratico, dovranno fare richiesta agli enti, presso i quali hanno seguito il percorso formativo, di una dichiarazione aggiuntiva relativa al programma didattico seguito.

Le domande di iscrizione dovranno essere compilate come da modello allegato, corredate dalla documentazione necessaria e presentate presso gli Uffici di Segreteria dell'Ordine entro il **06.02.2016**.

FASE A REGIME

L'art. 4 dell'Accordo stabilisce i requisiti del percorso formativo durante la fase a regime ovvero a partire dal **7 febbraio 2016**:

- a) durata di almeno 400 ore di formazione teorica, cui si aggiungono 100 ore di pratica clinica, di cui almeno il 50% di tirocinio pratico supervisionato da un medico esperto della disciplina in oggetto. A tale monte orario vanno sommati lo studio individuale e la formazione guidata che non potrà essere inferiore a complessive 100 ore.
- b) master universitari, di durata biennale o triennali che soddisfino il percorso formativo previsto dal sopracitato articolo 4 comma 2, lettera a).
- c) è fatto obbligo di frequenza minima all'80% delle lezioni sia teoriche che pratiche.
- d) il percorso formativo accreditato prevede il superamento di un esame teorico-pratico al termine di ciascuno degli anni di corso previsti, nonché la discussione finale di una tesi.
- e) al termine del percorso formativo, verrà rilasciato dai soggetti pubblici e privati accreditati alla formazione un attestato in conformità ai requisiti richiesti, che consentirà l'iscrizione del professionista agli elenchi degli esperti delle singole discipline.
- f) gli insegnamenti di tipo metodologico, normativo, etico e deontologico, non specificamente inerenti il programma previsto per la disciplina in oggetto, non dovranno superare il 20% del monte ore complessivo di formazione teorica.
- g) la Formazione a distanza (FAD) eventualmente inserita nella programmazione didattica non dovrà superare il 30% delle ore di formazione teorica e dovrà essere realizzata in conformità alla normativa vigente.

DOMANDA INSERIMENTO ELENCHI "MEDICINE COMPLEMENTARI"

ALL'ORDINE PROVINCIALE DEI
MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
VIALE RUGGERO DI LAURIA, 81
CATANIA

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____
tel. _____ e-mail _____
pec _____
iscritto/a all'albo dei medici-chirurghi / odontoiatri di catania dal _____ n° _____
In base a quanto stabilito dall'accordo Stato Regioni in data 07.02.2013

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco Medicine Complementari istituito presso quest'Ordine professionale relativo alla disciplina di:

AGOPUNTURA FITOTERAPIA OMEOPATIA OMOTOSSICOLOGIA ANTROPOSOFIA

DICHIARA

Di aver conseguito:

- Diploma _____ (che si allega in copia)
in data _____ presso la scuola _____
con sede in _____ via _____
cap _____ tel. _____ Durata del corso _____ monte orario _____

- Diploma _____ (che si allega in copia)
in data _____ presso la scuola _____
con sede in _____ via _____
cap _____ tel. _____ Durata del corso _____ monte orario _____

- Diploma _____ (che si allega in copia)
in data _____ presso la scuola _____
con sede in _____ via _____
cap _____ tel. _____ Durata del corso _____ monte orario _____

- Diploma _____ (che si allega in copia)
in data _____ presso la scuola _____
con sede in _____ via _____
cap _____ tel. _____ Durata del corso _____ monte orario _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

DATA _____

FIRMA _____